

Afdelingsbrochure

Dagziekenhuis 2 (Route 115)

Studenteninformatie



Beste student

Binnenkort vat je je stage aan in ons ziekenhuis.

Deze brochure bevat alle praktische en nuttige info over de eenheid waar je aan de slag zal gaan.

Heb je echter toch nog vragen? Contacteer dan je mentor of de leidinggevende van de eenheid via mentoren.daghospitaal2@hhleuven.be

We wensen je een uiterste leerrijke en boeiende stage toe.

Veel succes!

Inhoudstafel

1. Inleiding	4
2. Voorstelling van de afdeling	5
2.1. Locatie	5
2.2. Rondleiding op de afdeling	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
2.3. Belsysteem	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
2.4. Patiëntenprofiel	6
2.5. Verpleegkundig en verzorgend team	7
2.6. Geneesheren en specialismen	8
2.7. Multidisciplinair team	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
2.8. Referentieverpleegkundigen	8Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
2.9. Stagebegeleiding:	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
3. Dagindeling	9
3.1. Opnamedienst	9
3.2. Daghospitaal	9
3.3. Administratie-organisatorische procedures	11
4. Communicatie	12
4.1. Coördinaten van de afdeling	12
4.2. Mondelinge communicatie	12
4.3. Schriftelijke communicatie	12
5. Bijlagen in de map van de studenten op de afdeling.	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
6. Studenten-Leermogelijkheden	13
6.1. Theorie	13
6.2. Praktijk	13
7. Notities	15

1. Inleiding

Beste student,

Je gaat stage doen in het Regionaal Ziekenhuis H. Hart Leuven, wij heten je van harte welkom op onze verpleegeenheid , het inwendig daghospitaal of daghospitaal 2.

Een nieuwe stageomgeving en een nieuwe student, geven positieve energie. Alles ontdekken, wie kan je helpen met wat, wat zijn de verwachtingen, waar vind je wat? Er komt zeer veel op je af.

Deze brochure bied je een eerste kennismaking met de eenheid. Op de volgende pagina's vind je een overzicht van de gebruiken, modaliteiten en afspraken zodat je op een vlotte en aangename manier kan leren op onze eenheid.

Uiteraard staan niet alle details in deze brochure. Als je nog vragen hebt of meer informatie wenst, kan je altijd terecht bij je stagementor, het team van verpleegkundigen of de hoofdverpleegkundige. Zij staan klaar om je verder te helpen. Mentoren.daghospitaal2@hhleuven.be

2. Voorstelling van de eenheid

2.1. Locatie

Regionaal ziekenhuis H. Hart te Leuven
Naamsestraat 105

Ook bereikbaar via H. Consciencestraat

Daghospitaal 2 3^{de} verdieping aan liften links route 115

Tel: 016/20 9883

Het daghospitaal 2 is open van 08.00u-19.00u.

Vrijdag van 08.00u – 16.21u

In het weekend en op feestdagen gesloten

2.2. Rondleiding op de eenheid

Aantal bedden: 4

2x 1 persoonskamer

2x 2 persoonskamer

Aantal zetels: 6

Balie,

Verpleegruimte

Afdelingskeuken

Spoelruimte

Linnenkamer

Toiletten

2.3. Belsysteem

1 dect waar alle interne en externe oproepen opkomen

1 dect waar alle beloproepen met kamernummer opkomen

2.4. Patiëntenprofiel

Oncologische patiënten

Deze patiënten komen voor een chemotherapie intra- veneus of intra-vesicaal.

Carcinomen die op de afdeling behandeld worden:

Gastro-entero: colon-rectum-pancreas-slokdarm en maagcarcinoom

Pneumologie : longcarcinoom

Urologie: prostaat en blaascarcinoom

Inwendige patiënten

Deze patiënten komen veelal voor een onderzoek en/of behandeling:

- Coloscopie
- Toedienen van medicatie intra- veneus bv. Zometa, Aclasta, Pamidronaat, Venofer, Injectafer; Remicade, Entyvio, Tysabri, Solu-medrol...
- Aderlating
- Bloedtransfusie
- Pleura- ascites- en lumbaal punctie

Uitzonderingen

Er zijn in het ziekenhuis nog drie andere daghospitalen

- Het chirurgisch daghospitaal 1

Dit is voor de patiënten die een heelkundige ingreep moeten ondergaan waarbij het de bedoeling is dat de patiënt de dag zelf naar huis kan.

- Het pediatriesch daghospitaal

Dit is voor de patiënten die jonger zijn dan 15 jaar

Deze komen niet naar onze afdeling.

- Het geriatriesch hospitaal of daghospitaal 3.

Dit is voor patiënten die voor onderzoeken komen en boven de 75 jaar zijn.

2.5. Verpleegkundig en verzorgend team

Medisch diensthoofd

Dr Goegebuer

Hoofdverpleegkundige

Karliens Stroeykens

Email: karlien.stroeykens@hhleuven.be

Adjunct verpleegkundige

Nicole Vanhamme

Verpleegkundig team

Christel, Liliane, Hilde, Marleen, Els

Psychologe

Marijke Potargent

Sociale dienst

Hanne Coolen

PST

Griet Van den Broeck

Diëtiste

Micheline Rosias

Vrijwilliger

Paul

Studenten

2.6. Geneesheren en specialismen

Enkele voorbeelden per discipline:

Gastro-enterologie

Dr. Goegebuer A., Dr. Van Hauwaert V., Dr. R. Spitaels en Dr. Haenen S.

Pneumologie

Dr. Verniest T., Dr. Desie N., Dr. De Maeyer en Dr. De Bontridder S.

Urologie

Dr. Winnepeninckx B., Dr. Swinnen G. en Dr. Van Haute C.

2.7. Multidisciplinair team

Vermits wij in een multidisciplinair team samenwerken wordt de patiënt na de behandelende arts gedurende de dag ook opgevolgd door de diëtiste, sociaal assistente en evt. door het palliatief support team , psychologe en pastorale dienst

1 x per maand is er ook een multidisciplinair overleg.

2.8. Referentieverpleegkundigen

Ziekenhuishygiëne

Marleen Piot

Patiëntenveiligheid

Hilde Merckx

Palliatief support team

Els Vanderkelen

IT

Liliane Meeus

2.9. Stagebegeleiding

Christel Vanschoubroek

3. Dagindeling

3.1. Opnamedienst

Alle patiënten begeven zich in het ziekenhuis eerst bij de inschrijvingen aan de opnamedienst. Daar wordt de patiënt ingeschreven. De patiënt wordt ingelicht en tekent een opnameverklaring.

Van hieruit verwijst men de patiënt door naar daghospitaal 2

De patiënt voor oncologie komen rechtstreeks naar daghospitaal 2. De patiënt wordt de dag voordien ingeschreven om 's morgens lange wachttijden aan de opnamedienst te voorkomen.

De nodige documenten liggen klaar in de brievenbus van S3 aan de tikklok.

3.2. Daghospitaal

3.2.1. Bij de patiënt voor chemotherapie

- De patiënten op de kamer installeren.
- Indien patiënt voor de eerste keer komt lengte meten, patiënten wegen, aanprikken en bloedafname, parameters nemen, eventuele problemen navragen.
- Administratie: opname en voedingspapieren in orde brengen.
- Identificatiebandje wordt aangebracht.
- Alle observaties en gegevens noteren in het zorgdossier KWS.
- Arts maakt het chemovoorschrift.
- Chemovoorschrift gaat automatisch via KWS naar apotheek.
- Ondertussen worden de afspraken voor de volgende chemotoediening gemaakt
- Voorbereiding medicatie van de chemo wordt toegediend.
- Chemo wordt toegediend.
- Sommige patiënten gaan met een chemopompje naar huis, anderen worden gewoon afgeschakeld.

3.2.2. Bij patiënt voor blaasinstillatie

- De patiënt op de kamer installeren.
- Navragen naar eventuele problemen.

- Administratie: opname papieren in orde brengen.
- Identificatiebandje wordt aangebracht.
- Urinestaal wordt naar labo opgestuurd
- Arts maakt voorschrift
- Patiënt neemt 1co Diclafenac 75 mg.
- Product wordt klaargemaakt in apotheek
- Product wordt in de blaas ingebracht
- Patiënt moet gedurende 1 of 2 uur 15 min. draaien op elke zijde
- Nadien krijgt de patiënt 1 co Lasix 40 mg. En iets om te drinken

Er zijn drie soorten blaasinstillaties: MMC, Epirubicine en BCG.

- MMC en Epirubicine zijn een cytostatica.
 - BCG zijn afgezwakte tbc bacillen.
- ! Gele schort, mondmasker en handschoenen aandoen.

3.2.2. Bij de patient voor een coloscopie

Bij opname;

- Kamertoewijzing, uitleg kamer en toebehoren.
- Opnamegesprek en uitleg over het verloop van de dag.
- Het patiëntendossier wordt overlopen en aangevuld in KWS.
- Papier voor toelating coloscopie wordt aan het dossier toegevoegd.
- 2 zakjes Dulcogas® worden gegeven een aangerekend.
- De patiënt moet gecontroleerd worden of hij/zij “proper” is,
- De patiënt krijgt een intraveneuze katheter (waterslot).
- Als de patiënt na controle “proper” is, 2X, wordt gevraagd het operatiehemdje reeds aan te doen
- Indien de patiënt niet proper is, wordt Endofalk® bijgegeven.
- De dienst functionele onderzoeken wordt op de hoogte gebracht via Teams.
- “Functionele” roept de patiënt op en doet de aanvraag voor CPV.
- Vervoer naar het onderzoek door CPV

Tijdens het onderzoek;

- De patiënt kan Dormicum, Rapifen of Buscopan toegediend krijgen.
- Het onderzoek duurt ongeveer 30-45 minuten.

Terug op de kamer;

- Er wordt onmiddellijk iets aangeboden om te drinken.
- De IV- katheter wordt verwijderd indien patiënt geen last heeft van krampen.

Ontslag van de patiënt:

- De patiënt ziet de dokter nog op de consultatieruimte, we geven door via Teams dat de patient gaat langskomen.
- Soms heeft de patiënt reeds een ontslagbrief meegekregen en mag men zo vertrekken.
- De dokter komt soms de patiënten op de kamer het ontslaggesprek doen.

3.3. Administratie-organisatorische procedures

3.3.1. Patiëntendossier

chemodossier

Het chemodossier bestaat uit:

- Bloednamebon
- Chemovoorschriften
- Anamneseblad

Inwendig dagziekenhuis of daghospitaal 2

Voor de overige inwendige patiënten wordt een persoonlijk gekleurd mapje gebruikt per discipline. Voor de niet afdelingsgebonden patiënten wordt een algemeen ambulant verpleegplan gebruikt.

3.3.2. Medisch dossier

De artsen werken met een digitaal dossier in KWS.

Dit kan enkel door de verpleegkundige geraadpleegd worden de dag dat de patiënt aanwezig is op de afdeling.

4. Communicatie

4.1. Coördinaten van de afdeling

Tel.: 016/209883

mail: mentoren.daghospitaal2@hhleuven.be

4.2. Mondelinge communicatie

- Briefing

Mondeling briefing (volgens ISBARR methode).

Het centraal briefingblad wordt overlopen door de ochtendploeg

Elke middag om 12u30. de vroege geeft een briefing aan de avond.

Doorheen de dag wordt er voortdurend aan elkaar belangrijke/ nuttige informatie doorgegeven.

Indien er patiënten blijven overnachten worden deze doorgebriefd aan de late van A4 of geneeskunde 1.

Er zijn enkele voorwaarden waaraan moet voldaan worden, om correct volgens de ISBARR methode te briefen. Bijkomende richtlijnen kan je vinden op een apart specifiek kaartje.

4.3. Schriftelijke communicatie

Alle mogelijke observaties en toedieningen van medicatie worden in het zorgdossier van KWS.

Ontslagen patiënten worden uitgeschreven via het KWS.

Afspraken voor de volgende therapie worden ingebracht in het KWS.

5. Bijlage in de map van de studenten op de afdeling

Dagbrochure

6. Studenten-Leermogelijkheden

6.1. Theorie

- Inzicht krijgen in de frequent voorkomende pathologiën.
- Inzicht krijgen in de meest voorkomende medicatie, chemo.
- Inzicht krijgen in het opname- en ontslagbeleid.
- Je kent de theorie van de technieken die op de afdeling uitgevoerd worden.
- Je kent de basisberekeningen.
- Je organiseert patiëntenzorg.
- Je verwerft nieuwe kennis aan de hand van bestaande informatie- en communicatiekanalen.
- Je krijgt inzicht in het administratieve gebeuren.

6.2. Praktijk

- Je past zijn /haar verpleegkundig handelen aan de concrete patiëntensituatie.
- Je communiceert naar het team toe.
- Je krijgt de gelegenheid om empathisch te leren omgaan met gevoelens van
 - chemopatiënten.
- Je bereid bij functieonderzoeken en operaties de patiënt voor en verstrekt de nazorg.
- Je kan volgende technieken inoefenen:
 - controle parameters
 - opname
 - ontslag
 - bloedtransfusie
 - IV- catheter prikken, slotjes prikken, poortcatheters aanprikken
 - Bloedafname
 - IM inspuitingen
 - medicatie optrekken en berekenen
 - blaassondage
 - instellen van infusiepomp
 - assisteren bij ascites puncties, pleura puncties, lumbaal punctie

Beste,

Wij hopen dat u met deze informatie enig zicht hebt gekregen op de activiteiten van het inwendig daghospitaal of daghospitaal 2.

De eerste dagen komt er enorm veel informatie op u af, het inwendig daghospitaal. Het is dan ook niet te vergelijken met een andere hospitalisatiedienst.

Het is belangrijk om de eerste dagen uzelf de tijd te geven om de organisatie, de structuur en de verschillende behandelingen en ingrepen te leren kennen.

Wij staan steeds ter beschikking om verdere uitleg te geven en u verder wegwijs te maken op de afdeling

Ook informatie en tips vanuit jullie ervaring zijn steeds welkom.

Wij wensen u een aangename en leerrijke stageperiode toe op het inwendig daghospitaal 2

Vanwege het team inwendig daghospitaal.

